

Antrag Probe-Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die eine Probe-Mitgliedschaft für **3 Monate**
bei der Schützengilde 1490 Kleinlangheim e.V.

Ich habe dadurch die Möglichkeit, alle Abteilungen völlig kostenfrei und so oft
ich will, während der regulären Trainingszeiten zu testen. Die
Probemitgliedschaft endet mit Ablauf des aufgeführten Datums automatisch.

(Bitte die grau hinterlegten Felder ausfüllen)

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Telefon-Nr.:	
E-Mail:	
PLZ und Wohnort:	
Straße und Hausnummer:	

Datum und Unterschrift:	
-------------------------	--

(Falls der Antragsteller minderjährig ist bitte ausfüllen)

Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten:	
--	--

(von der SG auszufüllen)

Die Probe-Mitgliedschaft wird anerkannt:	
Die Probe-Mitgliedschaft ist gültig von - bis:	

zur Info:

unsere Beiträge, falls sie sich entscheiden Mitglied zu werden:

Mitgliedsbeiträge	pro Jahr
Erwachsene	50,-
Jugendliche (14 bis 21)	25,-
Schüler (0 bis 13)	12,-
Aufnahmegebühr einmalig für Erwachsene	60,-
Scheibengeld pro Training	1,- (max. 30,- / Jahr)

weitere Informationen auf:	www.sg.kleinlangheim.de
----------------------------	--

Ausweis Probe-Mitgliedschaft

Ausweisinhaber	
----------------	--

genehmigt von	
---------------	--

gültig von - bis	
------------------	--